



Sozialpädiatrisches Zentrum
01.10.26/GRU/392



Inklusives Zentrum
SPZ, ATZ, MZEB

Sozialpädiatrisches Zentrum | SPZ
Ärztliche Leitung
Cornelia Dehm
Dr. Melanie Schultz

Sorgeberechtigung

Liebe Eltern,

aus juristischen Gründen sind wir gehalten, die Sorgeberechtigung für Ihr Kind festzuhalten und Ihr schriftliches Einverständnis zur Vorstellung im SPZ einzuholen.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Straße:

Wohnort:

Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstige / Vormund

Sorgeberechtigter	Mutter	Vater	Sonstige
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefonnummer			
E-Mail			
Arztbrief an	☐	☐	☐

Ich bestätige/wir bestätigen hiermit, dass ich/wir als Sorgeberechtigte/r damit einverstanden bin/sind, dass mein/unser Kind im Sozialpädiatrischen Zentrum (SPZ) des varisano Klinikums Frankfurt Höchst zur Diagnostik und Therapie vorgestellt wird.

Mit meiner Unterschrift/unseren Unterschriften erkläre ich/erklären wir, für oben genanntes Kind personensorgeberechtigt zu sein und auch im Namen eines etwaig weiteren Sorgeberechtigten rechtsgültig unterzeichnen zu dürfen.

Im Übrigen, insbesondere hinsichtlich Ihrer Rechte, beachten Sie bitte unsere allgemeinen Informationen für Patienten zum Datenschutz. Diese liegen in den Aufnahmebereichen für Sie aus und sind auf unserer Webseite (<https://www.varisano.de/datenschutz>) einsehbar.

Name des/der Personensorgeberechtigten in Blockbuchstaben

Datum und Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten

Hinweis: Ohne das unterschriebene Formular ist eine Untersuchung Ihres Kindes aus rechtlichen Gründen im SPZ nicht möglich.

Inklusives Zentrum | Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ) Cornelia Dehm, Dr. Melanie Schultz

varisano Klinikum Frankfurt Höchst GmbH Gotenstraße 6-8 65929 Frankfurt am Main T 069 3106-0 F 069 3106-3030

info-frankfurt@varisano.de www.varisano.de/klinikum-frankfurt-hoechst

Geschäftsführung: Dr. med. Patrick Frey, Michael Osypka USt-IdNr.: DE 815124730 Amtsgericht: Frankfurt am Main HRB 77741

Sitz: Frankfurt am Main Frankfurter Sparkasse IBAN: DE19 5005 0201 0000 6010 05 BIC: HELADEF1822

Ein Unternehmen des Klinikverbundes Frankfurt-Main-Taunus